

Serie de Tecnología Anticonceptiva y Salud Reproductiva Evaluación en línea

Después de completar los módulos, usted reúne los requisitos para recibir un certificado de finalización. Debe presentar un formulario de evaluación para recibir el certificado. Si usted ha presentado un formulario de evaluación antes de completar los módulos, sírvase informarnos escribiendo una vez haya finalizado todos los módulos y le enviaremos un certificado. Por favor asegúrese de completar cada posprueba y examinar cualquier respuesta errónea. ¡Gracias por sus comentarios!

Agradeceríamos su ayuda al evaluar los módulos de la Serie de Tecnología Anticonceptiva y Salud Reproductiva. Sírvase responder a las preguntas que figuran a continuación después de completar los módulos de capacitación. La información que usted proporcione ayudará a Family Health International a mejorar presentaciones futuras de capacitación. Si ha terminado todos los módulos, sírvase marcar cada módulo en la Pregunta 2, y FHI le enviará un certificado en el que consta que usted ha completado los módulos.

Si usted prefiere, el formulario de evaluación que se pueda imprimir, está disponible en el vínculo al final del formulario.

Sírvase llenar los espacios apropiados. Escriba "N/D" cuando no hay información disponible. El asterisco (*) significa que se requiere la información.

NOTA: *La información que proporcione en este cuestionario **NO** se compartirá fuera de FHI ni es para uso comercial.*

Apellido*	
Nombre*	
Dirección electrónica *	
Título/Cargo *	
Departamento	
Organización*	
Dirección postal	
Dirección postal (continuación)	
Ciudad*	
Estado/Provincia	
Código postal	
País*	
Teléfono	
Fax	

1. ¿Cuáles son sus responsabilidades actuales de trabajo? (Sírvase marcar todas las respuestas apropiadas.)

- Elaborador(a) de políticas
 - Director(a) de programas
 - Médico(a) practicante
 - Enfermero(a) practicante
 - Partero(a) practicante
 - Miembro del personal clínico no médico
 - Trabajador(a) de salud comunitaria
 - Miembro del cuerpo docente de medicina
 - Estudiante (de medicina, enfermería, partero(a))
 - Educador(a) de salud
 - Farmacéutico(a)
 - Otro
- (especificar) _____

2. ¿Cuáles módulos terminó? (Sírvase marcar cada módulo que terminó.)

- Métodos de barrera*
- Interacción entre cliente y proveedor*
- Anticoncepción después del embarazo*
- Píldoras anticonceptivas de emergencia*
- Anticonceptivos inyectables*
- Método de amenorrea de la lactancia*

- Salud reproductiva de los adultos jóvenes*
- Enfermedades de transmisión sexual*

3. Fue el Sitio en la Web fácil de navegar? (Sírvese marcar una casilla.)

- Sí No

4. Fue el formato del CD-ROM o del Sitio en la Web conducente al aprendizaje de la información en los módulos? (Sírvese marcar una casilla.)

- Sí No

5. ¿En qué medida estaba familiarizado(a) con la información de los módulos antes de verlos? (Sírvese marcar una casilla.)

- Muy familiarizado(a) Un poco familiarizado(a) No familiarizado(a) en absoluto

6. ¿Cuáles dos módulos cree que le serán más útiles?

1. _____
2. _____

7. ¿Cuál información, si la hay, debe haberse cubierto pero que no se incluyó? (Sírvese especificar.)

8. ¿En qué forma se benefició con los módulos? (Sírvese marcar todas las respuestas apropiadas.)

- Aprendí más acerca de cada método anticonceptivo.
- Obtuve una nueva perspectiva en cuanto a la prestación de atención de salud reproductiva para los adolescentes.
- Aprendí más acerca de las enfermedades de transmisión sexual.
- Entendí mejor el contenido mediante las actividades para el estudiante.
- Reforcé el material aprendido al realizar la posprueba relativa a cada módulo.
- Obtuve una perspectiva más amplia en cuanto a la salud reproductiva en general.
- No obtuve ningún beneficio.
- Otro (especificar) _____

Sírvese calificar cada una de las siguientes declaraciones marcando el casilla que mejor describe su opinión.

9. La información presentada se relacionaba con mi trabajo.

- Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

10. Las diapositivas y otros medios visuales me ayudaron a comprender mejor el contenido de la presentación.

- Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

11. Las actividades para el estudiante me ayudaron a comprender mejor el contenido de la presentación.

Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

12. La duración de las presentaciones de los módulos fue apropiada.

Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

Sírvase calificar los siguientes componentes de las presentaciones.

	Excelente	Bueno	Regular	Malo	No se aplica
Contenido					
Artículos/referencias					
Actividades para el estudiante					
Posprueba					
Otro (especificar)					

¿Recomendaría usted este producto a colegas? Sí No

¿Por qué sí? o ¿por qué no?

Sírvase agregar cualquier comentario o sugerencia adicional.

Gracias por su colaboración.

Sírvase enviar el formulario completo a:

Family Health International
Training and Education Unit
P.O. Box 13950
Research Triangle Park, NC 27709
Estados Unidos de América

Número de fax: (919) 544-7261